

**STUDI PENGGUNAAN OBAT GOLONGAN BETA BLOKER PADA
PASIEN SIROSIS HATI RAWAT INAP DI RSUD KABUPATEN
SIDOARJO**



FRANSISKUS A. BANI

2443011192

PROGRAM STUDI S1

FAKULTAS FARMASI

UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA

2017

**STUDI PENGGUNAAN OBAT GOLONGAN *BETA BLOKER* PADA
PASIE SIROSIS HATI RAWAT INAP DI RSUD KABUPATEN
SIDOARJO**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan
memperoleh gelar Sarjana Farmasi Program Studi Strata 1
di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

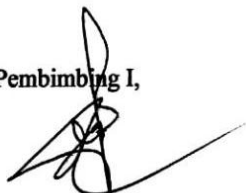
OLEH:

FRANSISKUS A. BANI

2443011192

Telah disetujui pada tanggal 12 Desember 2017 dan dinyatakan LULUS

Pembimbing I,



Drs. Didik Hasmono, MS., Apt
NIK. 195809111986011051

Pembimbing II,



Dra. Siti Surdijati, MS., Apt
NIK. 241.12.0734

Mengetahui,
Ketua Penguji



Dyah Ayu Febiyanti, S.Farm., Apt
NIP. 198502162011012006

**LEMBAR PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi atau karya ilmiah saya, dengan judul : **Studi Penggunaan Obat Golongan Beta Bloker pada Pasien Sirosis Hati Rawat Inap di RSUD Kabupaten Sidoarjo** untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu *Digital Library* Perpustakaan Unika Widya Mandala Surabaya untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta. Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 12 Desember 2017



Fransiskus A. Bani
2443011192

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil tugas akhir ini adalah benar – benar merupakan hasil karya saya sendiri
Apabila di kemudian hari diketahui bahwa skripsi ini merupakan hasil plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh

Surabaya, 12 Desember 2017



Fransiskus A. Bani
2443011192

ABSTRAK
STUDI PENGGUNAAN OBAT GOLONGAN BETA BLOKER PADA
PASIENT SIROSIS HATI RAWAT INAP DI RSUD KABUPATEN
SIDOARJO

FRANSISKUS A. BANI
2443011192

Sirosis hati merupakan penyakit kronik yang ireversibel yang ditandai dengan perubahan struktur dari sel hati, pembentukan jaringan ikat menjadi jaringan fibrous yang disertai dengan hilangnya hepatosit yang merupakan sel fungsional dari hepar. Manifestasi klinis dari sirosis hati yaitu kegagalan hepatoseluler, dan hipertensi portal. Terapi untuk mengatasi hipertensi portal adalah antihipertensi golongan beta bloker. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui penggunaan obat golongan beta bloker pada pasien sirosis hati di RSUD Kabupaten Sidoarjo. Metode penelitian yang digunakan adalah deskriptif dan retrospektif pada RMK pasien periode 1 Juli 2016 sampai 30 April 2017. Hasil yang diperoleh pada penelitian tersebut adalah penggunaan propranolol tunggal dengan dosis (1 x 10mg) p.o sebanyak 1 pasien (3%), (2 x 10mg) p.o sebanyak 8 pasien (28%), (3 x 10mg) p.o sebanyak 12 pasien (40%), (2 x 20mg) p.o sebanyak 4 pasien (13%), (2 x 40mg) p.o sebanyak 1 pasien (3%), (3 x 40mg) p.o sebanyak 1 pasien (3%), dan bisoprolol tunggal dengan dosis (3 x 10mg) p.o sebanyak 3 pasien (10%). Berdasarkan data Rekam Medis Kesehatan di Instalasi Rawat Inap RSUD Kabupaten Sidoarjo dari 30 pasien sirosis hati yang mendapatkan terapi obat golongan beta bloker, seluruhnya menunjukkan kondisi yang membaik atau perbaikan saat dipulangkan.

Kata Kunci : Sirosis hati, beta bloker, hipertensi portal

ABSTRACT

DRUG UTILIZATION STUDY OF BETA BLOCKER DRUGS IN PATIENTS WITH LIVER CIRRHOSIS HOSPITALIZED IN REGIONAL PUBLIC HOSPITAL OF SIDOARJO REGENCY

FRANSISKUS A. BANI
2443011192

Liver cirrhosis is an irreversible chronic disease which can be indicated by the change of liver cell structure, the forming of fibrous tissue and the lost of hepatocyte which is the functional cell of the liver. Clinical manifestation of liver cirrhosis is hepatocellular failure and portal hypertension. The exact therapy for portal hypertension is anti-hypertention drugs in beta blocker class. This study has a purpose to know beta blocker drug class usage towards in patients with liver cirrhosis in Regional Public Hospital of Sidoarjo Regency. The research method used here was descriptive and retrospective from the patients medical records for the period from July 1st 2016 to April 30th 2017. The result obtained from the study is the use of a single dose (1x10mg) of propranolol p.o to 1 patient (3%), (2 x 10mg) dose of propranolol p.o to 8 patients (28%), (3 x 10mg) dose of propranolol p.o to 12 patients (40%), (2 x 20mg) dose of propranolol p.o to 4 patients (13%), (2 x 40mg) dose of propranolol p.o to 1 patient (3%), (3 x 40mg) dose of propranolol p.o to 1 patients (3%), and a single (3 x 10mg) dose of bisoprolol to 3 patients (10%). Based on data of Medical Record at in patients Installation of Sidoarjo Regional Hospital of the 30 patients with liver cirrhosis who received beta blocker drug therapy, all of which showed improved conditions when discharged.

Keywords: Liver cirrhosis, beta blocker, Portal hypertension

KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulisan skripsi ini dapat diselesaikan dengan judul **“Studi Penggunaan Obat Golongan Beta Bloker pada Pasien Sirosis Hati Rawat Inap di RSUD Kabupaten Sidoarjo”**. Penulisan skripsi ini merupakan salah satu syarat mencapai gelar sarjana di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya. Penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan, dan dorongan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini, ucapan terimakasih dan penghargaan ditujukan kepada pihak – pihak yang telah membantu selama proses pembuatan skripsi ini:

1. Drs. Didik Hasmono, M.S., Apt. selaku pembimbing I dan Dra. Siti Surdijati, M.S., Apt. selaku pembimbing II, yang telah menyediakan waktu dan tenaga, serta dengan sabar membimbing, mengarahkan, serta memberi dorongan dalam menyelesaikan skripsi ini.
2. Dyah Ayu Febiyanti, S. Farm., Apt. dan Ivonne Soeliono, S. Farm., M, Farm.Klin., Apt. selaku dosen penguji yang telah meluangkan waktunya untuk menilai dan memberikan kritik dan saran demi kesempurnaan skripsi ini.
3. Drs. Kuncoro Foe, Ph.D., Apt. selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, atas kesempatan yang diberikan untuk menempuh pendidikan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
4. Dekan Fakultas Farmasi Unika Widya Mandala Surabaya, Sumi Widjaja, S.Si., PhD., Apt. atas kesempatan dan fasilitas yang diberikan selama menjalani pendidikan maupun melaksanakan penelitian.

5. Ketua Program Studi Strata 1 Fakultas Farmasi, Dr. Lanny Hartanti, M. Si. atas dukungan dan arahan yang telah diberikan selama menjalani pendidikan maupun melaksanakan penelitian.
6. Drs. Y. Teguh Widodo, M.Sc., Apt. selaku wali yang telah memberikan bimbingan dari awal hingga akhir perkuliahan.
7. Seluruh dosen dan staf Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan bantuan dalam melaksanakan perkuliahan hingga akhir.
8. Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Sidoarjo, drg. Syaf Satriawarman.Sp.Pros atas ijin yang diberikan dalam melaksanakan penelitian di rumah sakit.
9. Kepala bidang dan seluruh staf Rekam Medik atas diijinkannya dalam mengambil data penelitian.
10. Seluruh keluarga besar saya Bapak Anderias Bili Bani, Mama Maria Sisilia Beoang, Mama Bonsu dan keluarga, Om Kobus Beoang dan keluarga, Om Pater Kondrat Kebun Beoang, Bapak Raka dan keluarga, Kakak Ivone Beoang dan keluarga, atas segala doa, perhatian, dukungan dan nasehat yang diberikan sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
11. Seluruh keluarga Mama dan Bapak Alex Nanlohy Dinoyo Surabaya, Kakak Jackson Nanlohy dan keluarga, Kakak Jeny Nanlohy dan keluarga, Kakak Tomy Nanlohy dan keluarga, yang terus memberikan semangat, motivasi, dan dorongan, selama saya melaksanakan pendidikan di Surabaya.
12. Seluruh sahabat dan teman – teman saya, Bung Karno, Bung Roni Gasebo, Angker, Bung Clav, Bung Hanter, Bung Ai, Ardon, Anton,

Bang Rudi, Bang Herdy, Bang Fance, dan teman – teman lainnya yang belum sempat saya sebutkan namanya.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa membalas semua kebaikan yang telah diberikan. Dalam penyusunan skripsi ini tidak terlepas dari kekurangan, oleh karena itu segala kritik dan saran dari semua pihak sangat diharapkan demi perbaikan pada waktu yang akan datang. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan, khususnya dibidang kesehatan.

Surabaya, 12 Desember 2017

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
ABSTRAK.....	i
<i>ABSTRACT</i>	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR SINGKATAN	xii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	5
1.3. Tujuan Penelitian.....	6
1.4. Manfaat Penelitian.....	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1. Tinjauan Tentang Hati.....	7
2.1.1. Anatomi dan Histologi Hati	7
2.1.2. Sirkulasi Hepatik	9
2.1.3. Fungsi Fisiologis Hati.....	11
2.2. Tinjauan Tentang Sirosis Hati.....	14
2.2.1. Definisi Sirosis Hati	14
2.2.2. Epidemiologi Sirosis Hati.....	14
2.2.3. Etiologi Sirosis Hati.....	15
2.2.4. Patogenesis Sirosis Hati	16
2.2.5. Patofisiologi Sirosis Hati.....	16

2.2.6. Klasifikasi Sirosis Hati.....	18
2.2.7. Manifestasi Klinik Sirosis Hati.....	19
2.2.8. Komplikasi Sirosis Hati	19
2.2.9. Data Laboratorium Sirosis Hati.....	24
2.2.10. Diagnosis Sirosis Hati.....	27
2.2.11. Klasifikasi <i>Child-Pugh</i>	28
2.2.12. Terapi Sirosis Hati	28
2.3. Tinjauan Tentang Hipertensi Portal	31
2.3.1. Definisi Hipertensi Portal	31
2.3.2. Patofisiologi Hipertensi Portal.....	32
2.3.3. Manifestasi Hipertensi Portal.....	33
2.3.4. Diagnosis Hipertensi Portal	34
2.3.5. Manajemen Terapi Hipertensi Portal	35
2.4. Tinjauan Tentang Beta Bloker	35
2.4.1. Definisi Beta Bloker	35
2.4.2. Mekanisme Beta Bloker.....	36
2.4.3. Farmakokinetika Beta Bloker.....	37
2.4.4. Interaksi Beta Bloker	37
2.4.5. Interaksi Obat-Makanan Beta Bloker	37
2.4.6. Kontraindikasi Beta Bloker.....	38
2.4.7. Efek Samping Beta Bloker.....	38
2.4.8. Manajemen Terapi Beta Bloker.....	39
2.5. Skema Kerangka Konseptual.....	43
BAB 3 METODE PENELITIAN	
3.1. Jenis Penelitian	44
3.2. Lokasi dan waktu penelitian.....	44
3.3. Populasi dan sampel.....	44

	Halaman
3.3.1. Populasi	44
3.3.2. Sampel	44
3.4. Kriteria Inklusi	44
3.5. Kriteria Eksklusi	45
3.6. Bahan Penelitian	45
3.7. Instrument Penelitian	45
3.8. Definisi Operasional	45
3.9. Metode Pengumpulan Data	46
3.10. Metode Analisis Data	47
3.11. Skema Kerangka Operasional	48
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	
4.1. Data Demografi Pasien	50
4.1.1. Jenis Kelamin	50
4.1.2. Usia	50
4.1.3. Status Pasien	50
4.2. Diagnosis Penyerta Pasien Sirosis Hati	51
4.3. Data Penggunaan Beta Bloker pada Pasien Sirosis Hati	52
4.4. Data Lama Penggunaan Beta Bloker pada Pasien Sirosis Hati	52
4.5. Data Hematologi dan Fungsi Hati Pasien Sirosis Hati	52
4.6. Data Lama Perawatan Pasien Sirosis Hati	53
4.7. Data Kondisi Keluar Rumah Sakit (KRS) Pasien Sirosis Hati	54
4.8. Pembahasan	55
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	
5.1. Kesimpulan	70
5.2. Saran	70
DAFTAR PUSTAKA	71
LAMPIRAN	80

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
2.1 Kriteria dan <i>Scoring Child-Pugh</i> Tingkat Penyakit Hati Kronis ..	28
2.2 Obat Golongan Beta Bloker Non Selektif	39
2.3 Obat Golongan Beta Bloker Selektif	39
2.4 Obat Golongan Aktivitas Intrinsik Simpatomimetik	41
2.5 Obat Golongan Mixed α and β -blocker	42
4.1 Pengamatan data jenis kelamin pasien	50
4.2 Pengamatan data klasifikasi usia pasien	50
4.3 Status pasien sirosis hati	51
4.4 Data diagnosis penyerta pasien sirosis hati	51
4.5 Data terapi penggunaan beta bloker pada pasien sirosis hati	52
4.6 Lama pemberian beta bloker	52
4.7 Data hematologi dan fungsi hati pasien	53
4.8 Lama perawatan pasien	54
4.9 Keluar rumah sakit pasien	54

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
2.1. Struktur hati dilihat dari bagian depan dan dalam.....	8
2.2. Anatomi hati normal.....	8
2.3. Anatomi hati dengan sirosis.....	9
2.4. Anatomi splanknik, portal dan sirkulasi vena hepatic.....	10
2.5. Patofisiologi hipertensi portal pada sirosis.....	33
2.6. Skema kerangka konseptual.....	43
3,1. Skema kerangka operasional.....	48
4.1. Skema inklusi dan eksklusi penelitian pada pasien sirosis hati	49

DAFTAR LAMPIRAN

Gambar	Halaman
LAMPIRAN 1- Surat rekomendasi penelitian Bankesbapol Surabaya .	79
LAMPIRAN 2- Surat rekomendasi penelitian Bankesbapol Sidoarjo ...	80
LAMPIRAN 3- Surat persetujuan penelitian RSUD Sidoarjo	81
LAMPIRAN 5- Data normal klinik dan laboratorium	82
LAMPIRAN 6- Data demografi pasien	85